## Gruppo Studio Informazione della Lingua dei Segni Italiana



### MODULO DI ISCRIZIONE Conversazione LIS

#### 4 livello

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

mercoledì dalle 16:00 alle 18:00		
oppure		
mercoledì dalle 18:00 alle 20:00		
<u>DATI PERSONALI</u>		
COGNOMENOME		
NATO/A A	PR	IL/
RESIDENZA	PI	R CAP
VIA		N
C.F.		
CELL.   _  E-MAIL		
TITOLO DI STUDIO		
IN		
OCCUPAZIONE		

# Gruppo Studio Informazione della Lingua dei Segni Italiana



#### **INFORMAZIONI AGGIUNTIVE**

Sordo □			
Udente □			
Disabilità □ Se si, quali?			
Altri deficit □ Se si, quali?			
Difficoltà che potrebbero interferire Se si, quali?			
Dove hai conseguito il 4 livello LIS?			
Hai parenti sordi o conoscenti sordi?	? SÍ □ NO □		
Se sei straniero, specificare il livello	di conoscenza d	i lingua italiana:	
□ sufficiente	□ buono		□ ottimo
Come sei venuto a conoscenza della  ☐ Facebook ☐ Volantini			□ Altro
È necessario allegare al presente mo	odulo la copia de	l documento d'identi	tà.
La domanda di ammissione dovrà p non oltre il <b>10 Giugno 2019</b> insien ritiro dal corso, <b>NON</b> verrà rimborsa	me alla quota d		
*INFORMATIVA PER IL TRATTAMEN Desideriamo informarLa che il D. protezione dei dati personali", prev trattamento dei dati personali.Seco improntato ai principi di correttezza Suoi diritti.	lgs n. 196 del vede la tutela de ondo la normativ	30 giugno 2003, "( elle persone e di altr va indicata, tale trat	Codice in materia d ri soggetti rispetto a tamento deve essere
		FIR	MA
DATA/			